FIRST QUANTUM Cobre Panamá

Código:____

GERENCIA DE ASUNTOS COMUNITARIOS
LISTA DE ASISTENCIA

Fecha (DD/MM/AA): 20/02/2018	**Compañía:** Minera Panamá
Lugar/Ubicación: Casa Local Bandoleria	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:**
a) Informativa ( ) c) Ambiente ( ) e) Visitas ( ) b) Coordinación ( ) d) Seguridad ( ) f) Capacitaciones ( ) g) otro ( )	**Tema(s) tratado(s):** 1. Seguridad Vial 2. Prevención
Entrenador *(Nombre y Apellido)*: Raymundo Morán ATTT **Firma:** Carlos Gonzalez	

#	Apellido, Nombre	Empresa/ Grupo/Institución	Cargo	Firma
1.	Quiroz Elena	Cascajal	J.D.L	E. Quiroz Y
2.	Rafael Garcia	Cascajal	C.R	Rafael Garcia
3.	Pedro Herrera G	Cascajal	I.A.R.A	Pedro Herrera G
4.	Sebastian Matías	Cascajal	Promotor	Sebastian Matías G.
5.	Isidro Guevel G.	Cascajal	CCDS.	Isidro Guevel G.
6.	Natalia Nuñez Alvarez	Cascajal	Pro Puente	Natalia Nuñez Alvarez
7.	Elvia N. Sanchez	Cascajal	Iglesia evangelica	Elvia N. Sanchez.
8.	Juan M R	Ranchería	A. P. H	Juan M Rodriguez
9.	Maria del Rosario Hernandez	Ranchería	A. P. M	Maria del R. Hernandez
10.	Dagoberto Sanchez	Ranchería	A. P. H	Dagoberto S.
11.	Teresa Gil	Ranchería	A. P. M	Teresa Gil
12.	Lorenzo Ana	Ranchería	A. P. M	Ana I. Lorenzo D.
13.	Matilde Sánchez	Ranchería	C. S.	Matilde S.
14.	Zoraida Lopez	Ranchería	R-E-O	Zoraida L. Lorenzo
15.	Raymundo Morán	A.T.T.T.C	Inspector.	Raymundo Morán
16.	Leticia Gil S	Ranchería	Cordinadora	Leticia Gil S
17.	Catalina Hernandez	Ranchería	Tesorera C. de Agua	
18.	Carlos Gonzalez	Policia nacional	Cabo 2do.	
19.	Layris Saavedra	Minera Panamá	Salud - Buzos.	
20.	Aristides Martinez	Minera Panamá	Enlace Comunitario	

FIRST QUANTUM Cobre Panama

Código:____

GERENCIA DE ASUNTOS COMUNITARIOS
LISTA DE ASISTENCIA

Fecha (DD/MM/AA): 20/02/2018	**Compañía:** Minera Panamá
Lugar/Ubicación: Casa Local Donoburo	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:**
a) Informativa ( ) c) Ambiente ( ) e) Visitas ( ) b) Coordinación ( ) d) Seguridad ( ) f) Capacitaciones (x)	**Tema(s) tratado(s):** 1. Seguridad Vial 2. Accidentes
g) otro ( )	
Entrenador *(Nombre y Apellido)*: Baymundo Arias Hill Firma: Cabo Carlos Gonzalez	

#	Apellido, Nombre	Empresa/ Grupo/Institución	Cargo	Firma
1.	Liw Morales	M.P.S.A	Conductor	Liw Morales.
2.	Dioselis Tejedor	MPSA	Chofer Comunitario	
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				